

ANMELDEFORMULAR

Familien- und Systemaufstellungen

Seminartermin:.....

Vorname:.....

Nachname:.....

Alter:.....

Strasse:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Bitte überweisen Sie das Teilnahmehonorar zwei Wochen vor Seminarbeginn (nicht früher) auf folgendes Konto:

Heidi Baitinger Sparkasse Fürth IBAN: DE07 7625 0000 0005 3729 41

Teilnahmebedingungen: Bis 4 Wochen vor Seminarbeginn ist ein Rücktritt möglich bei einer Bearbeitungsgebühr von 40,00 €.

Danach kann die Seminargebühr abzüglich der Bearbeitungsgebühr nur erstattet werden, wenn der stornierte Platz wieder besetzt werden kann.

Ich möchte darauf hinweisen, dass an mich keine Schadensersatzansprüche gestellt werden können, wenn ein Seminar durch unvorhergesehene einschneidende Ereignisse oder allgemein durch höhere Gewalt erschwert oder verhindert wird.

Datum: Unterschrift:.....

Bitte schicken Sie mir das Anmeldeformular per Post an:

Psychologische Praxis Heidi Baitinger, Am Stadtpark 95, 90409 Nürnberg
oder (gescannt und ausgefüllt) per Mail an heidi@baitinger-therapie.de